

# 冬道安全運転講習予約申込書

令和 年 月 日

申込者	会社名				
	ご担当者名				
	住所	〒 -			
	連絡先	(TEL)			(FAX)
(申込者と異なる場合) ご請求先	会社名				
	ご担当者名				
	住所	〒 -			
	連絡先	(TEL)			(FAX)
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 当日現金支払い <input type="checkbox"/> 請求書により、実施後銀行口座振り込み			

## 受講者氏名

※10人以上の場合は別紙添付でも可

フリガナ お名前	日時		フリガナ お名前	日時	
	月	日		月	日
		午前			午前
		午後			午後
	月	日		月	日
		午前			午前
		午後			午後
	月	日		月	日
		午前			午前
		午後			午後
	月	日		月	日
		午前			午前
		午後			午後

講習時間 午前…9:00~12:00 午後…14:00~17:00

## お申し込みのご案内

- ・令和6年11月5日（火）からご予約を受付いたします。
- ・1回の受講者数は午前、午後とも10人が定員ですので、お早目にお申込み下さい。
- ・ご予約は先着順となります。ご希望日に受講できない場合もございますので、予め電話で空き状況をご確認のうえ、予約申込書(本書)を送付下さい。
- ・予約申込書(本書)の受付後に「冬道安全運転講習予約確認書」をFAXで返送いたします。確認書到着をもって予約が完了いたします。
- ・ご予約後であっても確認書が届かない場合は、恐れ入りますが、再度ご連絡願います。

FAX 送信先 011-761-4230 TEL 011-764-2525

(株)中央バス自動車学園 教育センター (冬道講習係)